# PERITONITES AIGUES

## DEFINITION

- La péritonite aiguë se définit comme un état inflammatoire aigu de la séreuse péritonéa
- suite à l'irruption d'un agent plus ou moins agressif dans la cavité péritonéale provoquant une agression infectieuse ou chimique

## CLINIQUE

- Douleur abdominale ,violente, diffuse, urvenue brutale, continue, pas de position antalgique
- Signes d'acompagnement :Iléus : nausées vomissement, arrêt matières et gaz; rétention aigüe d'urines
- Fièvre, tachycardie, Paleur
- Ventre immobile, météorisé
- Réaction réflexe de la paroi abdominale à la palpation :
    - **Défense** : contraction musculaire involontaire provoquée à la palpation
    - **Contracture** : contraction musculaire douloureuse involontaire permanente continue invincible, ≪ventre de bois≫
- Silence auscultatoire
- Touchers pelviens douloureux (cri du Douglas)

## PARACLINIQUE

- Biologie : hyperleucocytose, syndrome inflammatoire
- Bactériologie : hémocultures
- ASP pneumopéritoine ? Echographie abdominale/**TDM abdominopelvien +++**

# ETIOLOGIES

- **Digestives :**
    - **Appendicite compliquée**++
    - **Perforation ulcère duodénal,**
    - **ulcère gatsrique,**
    - **diverticule sigmoïdien**
    - **Péritonites par perforation du grêle**: infarctus du mésentère, Crohn, tumeurs…
    - **Perforation vésicule bilaire**
    - Autres infections digestives : **colite, cholécystite aigüe, iléite**
- **Autres :**
    - **Gynécologique :** Salpingite aigüe
    - **Post opératoires**
    - **Péritonites traumatiques:**
    - **Péritonites primitives**: elles sont rares et surviennent indépendamment de toutes lésions viscérales ou pariétales (ascite infectée du cirrhotique et insuffisant rénaux en dialyse péritonéale). Traitement médical +++ rechercher le BK+++

# TRAITEMENT

- **URGENCE MEDICO-CHIRURGICALE**

-MESURE MEDICALES ( réanimation)

*VVP bon calibre

*rééquilibration hydroélectrolytique; correction de la volémie
*antibiothérapie IV
*antalgiques, antispasmodiques
*à jeun, SNG si vomissement
*correction des insuffisances cardiocirculatoires et rénales si besoin

- **CHIRURGIE**
    - voie d'abord: laparotomie++++ ou laparoscopie
    - Confirme le diagnostic, prélèvements bactériologiques
    - traite la cause : *appendicectomie, fermeture d'ulcère, résection colique*
    - traiter les conséquences : toilette péritonéale
    - Drainage externe

**TRAITEMENT SELON LA CAUSE**

- **PERITONITE GYNECOLOGIQUE « pelvipéritonite »**

-femme jeune
-douleur hypogastrique bilatérale + leucorrhées purulentes
-touchers pelviens: douleurs+++
-Intérêt de l'échographie
-lavage +drainage+antibiotherapie

- **PERITONITE APPENDICULAIRE :** appendicectomie +lavage+ drainage
- **PERITONITE PAR PERFORATION ULCER** -suture de la perforation+lavage +drainage
- -**PERITONITE BILIAIRE** -Cholécystectomie +lavage +drainage

# COMPLICATIONS

- Immédiates : complications chirurgicales
- À court terme : péritonite localisée post-opératoire = abcès
- A moyen et long terme : brides avec risque d'occulsion